Приложение 1

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ**

к программе мониторинга состояния работы по профилактике суицидального, аддиктивного, делинквентного поведения

обучающихся в муниципальных районах/городских округах Новосибирской области

**Наименование муниципального района/городского округа** (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ф.И.О. ответственного исполнителя** (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**тел.:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Факс:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**E-mail:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ИНФОРМАЦИЯ**

**О СОСТОЯНИИ РАБОТЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ СУИЦИДАЛЬНОГО, АДДИКТИВНОГО, ДЕЛИНКВЕНТНОГО**

**ПОВЕДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**ЗА 2019 ГОД**

1. **Укажите информацию об организации психологической, социально-педагогической, консультативной, коррекционно-реабилитационной помощи обучающимся «групп повышенного внимания» и «групп риска» и их родителям/законным представителям на уровне муниципального района/городского округа:**

**Таблица 1А**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Класс** | **Общее****количество обучающихся**(в данном классе) | **Из них, состоят на внутришкольном учете** | **%** | **Из них, состоят на учете** **КДН и ЗП** | **%** | **Из них, состоят на учете** **ОДН ОВД** | **%** | **Из них, включены в систему дополнительного образования** | **%** | **Из них включены во внеурочную деятельность** | **%** | **Из них, получили ПП помощь** | **%** | **Количество родителей этой категории обучающихся, получивших консультативную помощь** |
| **1- 4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Таблица 1Б**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Класс** | **Общее****количество обучающихся**(в данном классе) | **Из них, группа повышенного внимания по АП** **(по результатам СПТ)** | **%** | **Из них, включены в систему дополнительного образования** | **%** | **Из них включены во внеурочную деятельность** | **%** | **Из них, получили ПП помощь** | **%** | **Количество родителей этой категории обучающихся, получивших консультативную помощь** | **%** |
| **1- 4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\***АП** – аддиктивное поведение

\*данные СПТ апрель 2019 года

**Таблица 1В**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Класс** | **Общее****количество обучающихся**(в данном классе) | **Из них, группа повышенного внимания по СП** **(по результатам СПТ\*)** | **%** | **Из них, включены в систему дополнительного образования** | **%** | **Из них включены во внеурочную деятельность** | **%** | **Из них, получили ПП помощь** | **%** | **Количество родителей этой категории обучающихся, получивших консультативную помощь** | **%** |
| **1- 4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\***СП** – суицидальное поведение

\* данные СПТ апрель 2019 года

**Таблица 1Г**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Возраст** | **Количество обучающихся, с попытками суицида, самоповреждением, суицидальным поведением\***  | **Из них, количество обучающихся, для которых разработаны ИП ППС\*** | **%** | **Из них, получили консультацию психиатра** | **%** | **Из них, включены в систему дополнительного образования** | **%** | **Из них включены во внеурочную деятельность** | **%** | **Из них, с социально активной позицией (волонтеры, РДШ и др.)** | **%** | **Количество родителей этой категории обучающихся, получивших консультативную помощь** | **%** |
| **12 лет и младше** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13 лет** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14 лет** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15 лет** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16 лет** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17 лет** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*За 2019 год**

**\*ИП ППС** – индивидуальные программы психолого-педагогического сопровождения

**2. Укажите количество действующих в муниципальном районе/городском округе:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **На уровне муниципального района/городского округа** | **Количество** | **Ведомственное подчинение** | **Количество** | **Ведомственное подчинение** |
| **2018г.** | **2019г.** |
| Служб экстренной психологической помощи |  |  |  |  |
| Полипрофессиональных бригад помощи детям и их семьям |  |  |  |  |
| Телефона доверия для оказания экстренной помощи обучающимся, оказавшимся в трудной жизненной ситуации и их родителям в муниципальном районе /городском округе  |  |  |  |  |
| Социально-психологических центров *(не в системе образования)* |  |  |  |  |

1. **Укажите количество (при наличии) общего количества действующих опытно-экспериментальных площадок (на базе школ, колледжей, ВУЗов)/ методических площадок/ центров, оказывающих методическую помощь по вопросам профилактики суицидального, аддиктивного, делинквентного поведения обучающимся в муниципальном районе /городском округе**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Полное наименование** | **Юридический адрес, телефон, e-mail** | **Ф.И.О. руководителя** | **Указать виды помощи (ПСП, ПАП, ПДП)\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*ПСП – профилактика суицидального поведения;

\*ПАП – профилактика аддиктивного поведения;

\*ПДП – профилактика делинквентного поведения.

**4. Оцените организацию профилактической работы в муниципальном районе/городском округе:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **Высокий уровень** | **Средний уровень** | **Уровень ниже среднего** | **Низкий уровень** | **Работа не организована** |
| Организация системы работы по профилактике суицидального, аддиктивного, делинквентного поведения обучающихся |  |  |  |  |  |
| Организация системы работы по профилактике «буллинга»/ травли среди обучающихся |  |  |  |  |  |
| Организация системы работы по развитию служб медиации, примирения |  |  |  |  |  |
| Организация системы взаимодействия с другими ведомствами по вопросам профилактики суицидального, аддиктивного, делинквентного поведения обучающихся |  |  |  |  |  |
| Организация работы межведомственной комиссии по вопросам профилактики суицидального, аддиктивного, делинквентного поведения обучающихся |  |  |  |  |  |
| Организация психолого-педагогической помощи обучающимся «групп повышенного внимания» по результатам ежегодного социально-психологического тестирования  |  |  |  |  |  |

**5. Укажите обеспеченность (укомплектованность) образовательных организаций квалифицированными кадрами:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Общее количество****ОО в районе** | **Количество ОО, имеющих****консилиум** | **Количество ОО, в которых** |
| **2018 год** | **2019 год** |
| **1ПП** | **1СП** | **2 ПП** | **2 СП** | **3 ПП** | **3 СП** | **1ПП** | **1СП** | **2 ПП** | **2 СП** | **3 ПП** | **3 СП** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*ПП – педагог-психолог

\*СП – социальный педагог

**6. Перечислите образовательные организации, в которых действует служба медиации, примирения**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Всего****ОО****в районе** | **Всего****служб медиации, примирения****в районе** | **№ п/п** | **Наименование образовательной организации****(полностью), в которых действует служба медиации** | **Наименование образовательной организации****(полностью), в которых действует служба примирения** |
|  |  | 1 |  |  |
| 2 |  |  |
|  |  |  |

**7. Перечислите образовательные организации, в которых созданы/действуют мобильные бригады по профилактике буллинга**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Всего****ОО****в районе** | **Всего****созданы/действуют мобильные бригады по профилактике буллинга****в районе** | **№ п/п** | **Наименование образовательной организации (полностью),****в которой созданы /действуют мобильные бригады по профилактике буллинга** |
|  |  | 1 |  |
| 2 |  |
|  |  |

**8. Укажите количество и наименование образовательных организаций, в которых НЕТ:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Количество** | **Наименование образовательной организации**(полное название организации) | **Какие меры предприняты** |
| Педагогов-психологов |  |  |  |
| Социальных педагогов |  |  |  |
| Психолого-педагогических консилиумов  |  |  |  |
| Службы медиации, примирения |  |  |  |
| Мобильных бригад по профилактике буллинга  |  |  |  |
| Информации о телефонах доверия/информационного планшета |  |  |  |

**9. Укажите образовательные организации, которые не приняли участие в социально-психологическом тестировании (октябрь 2019 года):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Количество** | **Наименование образовательной организации**(полное название организации) | **Причины** | **Какие меры предприняты** |
|  |  |  |  |

**10. Укажите потребность педагогических работников в курсах повышения квалификации**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Общее количество педагогических работников** | **Потребность в КПК (количество)** | **% от общего количества** |
| Профилактика суицидального поведения |  |  |  |
| Профилактика аддиктивного поведения |  |  |  |
| Профилактика делинквентного поведения |  |  |  |
| Профилактика буллинга |  |  |  |
| Развитие служб медиации, примирения |  |  |  |

**11. Укажите количество проведенных в муниципальном районе/городском округе мероприятий в 2019 году по профилактике буллинга, суицидального, аддиктивного, делинквентного поведения обучающихся:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Количество мероприятий** | **Общее** **число участников** |
| Конференций по вопросам профилактики суицидального, аддиктивного, делинквентного поведения обучающихся, профилактики буллинга и развития служб медиации, примирения |  |  |
| Обучающих семинаров, лекций ***с участием врачей-психиатров*** для педагогов, школьных врачей и педагогов-психологов, сотрудников подразделений по делам несовершеннолетних, других специалистов, занятых работой с несовершеннолетними по вопросам организации работы по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних с разъяснением факторов риска, поведенческих проявлений, алгоритм собственных действий |  |  |
| ***Совещаний с административными работниками*** по вопросам профилактики суицидального, аддиктивного, делинквентного поведения обучающихся с участием заинтересованных органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений |  |  |
| Мероприятий для родителей/законных представителей по вопросам профилактики аддиктивного поведения обучающихся |  |  |
| Мероприятий для родителей/законных представителей по вопросам профилактики делинквентного поведения обучающихся |  |  |
| Мероприятий для родителей/законных представителей по формированию культуры профилактики суицидального поведения несовершеннолетних с освещением вопросов, касающихся психологических особенностей развития детей и подростков, факторов поведения, необходимости своевременного обращения к психологам и психиатрам в случаях неадекватного или резкого изменившегося поведения несовершеннолетнего |  |  |
| Мероприятий для педагогических работников по вопросам профилактики суицидального поведения обучающихся |  |  |
| Мероприятий для педагогических работников по вопросам профилактики аддиктивного поведения обучающихся |  |  |
| Мероприятий для педагогических работников по вопросам профилактики делинквентного поведения обучающихся |  |  |
| Профилактических мероприятий с обучающимися, направленных на формирование у них правосознания, положительных нравственных качеств, принципов здорового образа жизни, предупреждение аддиктивного и суицидального поведения  |  |  |
| Профилактических мероприятий с обучающимися, направленных на профилактику повторных суицидальных попыток |  |  |
| Мероприятий для обучающихся, в том числе находящихся в социально опасном положении или иной трудной жизненной ситуации, направленных на развитие позитивного мышления |  |  |
| Мероприятий для обучающихся, в том числе находящихся в социально опасном положении или иной трудной жизненной ситуации, направленных на вовлечение в социально-позитивную активность (участие в волонтерских проектах) |  |  |
| Проведение для обучающихся тренингов, направленных на профилактику суицидальных настроений и формирование позитивного мировоззрения |  |  |
| Проведение для обучающихся индивидуальных психологических консультаций, направленных на профилактику суицидальных настроений и формирование позитивного мировоззрения |  |  |
| ***Обучающих семинаров*** для педагогических работников по вопросам профилактики суицидального, аддиктивного, делинквентного поведения обучающихся |  |  |
| ***Курсов*** повышения квалификации по вопросам профилактики суицидального поведения обучающихся |  |  |
| ***Курсов*** повышения квалификации по вопросам профилактики аддиктивного поведения обучающихся |  |  |
| ***Курсов*** повышения квалификации по вопросам профилактики делинквентного поведения обучающихся |  |  |
| ***Курсов*** повышения квалификации специалистов по вопросам профилактики буллинга/травли |  |  |

***12. Перечислите программы повышения квалификации по вопросам профилактики буллинга, суицидального, аддиктивного, делинквентного поведения обучающихся, развития служб медиации, которые посетили руководители образовательных организаций, педагогические работники и специалисты сопровождения в 2019 году:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Сроки**  | **Тема** | **Должность** | **Объем****(количество часов)** | **Наименование организации, реализующей программу повышения квалификации** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***13. Перечислите проблемы образовательных организаций вашего муниципального района/городского округа при организации и проведении работы по профилактике суицидального, аддиктивного, делинквентного поведения обучающихся.***

***14. Какие меры были предприняты на уровне муниципального района/городского округа по итогам мониторинга 2018 года.***

***15. Сформулируйте, пожалуйста, предложения для проектирования работы на региональном уровне по профилактике суицидального, аддиктивного, делинквентного поведения обучающихся***

Приложение 2

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ**

для самостоятельного проведения мониторинга эффективности работы на уровне образовательных организаций

муниципального района/городского округа

**Наименование образовательной организации** (полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ф.И.О. ответственного исполнителя** (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**тел.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Факс**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Е-mail**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ИНФОРМАЦИЯ**

**О СОСТОЯНИИ РАБОТЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ СУИЦИДАЛЬНОГО, АДДИКТИВНОГО, ДЕЛИНКВЕНТНОГО**

**ПОВЕДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**ЗА 2019 ГОД**

1. **Укажите информацию об организации психологической, социально-педагогической, консультативной, коррекционно-реабилитационной помощи обучающимся «групп повышенного внимания» и «групп риска» и их родителям/законным представителям:**

**Таблица 1А**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Класс** | **Общее****количество обучающихся**(в данном классе) | **Из них, состоят на внутришкольном учете** | **%** | **Из них, состоят на учете** **КДН и ЗП** | **%** | **Из них, состоят на учете** **ОДН ОВД** | **%** | **Из них, включены в систему дополнительного образования** | **%** | **Из них включены во внеурочную деятельность** | **%** | **Из них, получили ПП помощь** | **%** | **Количество родителей этой категории обучающихся, получивших консультативную помощь** |
| **1- 4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Таблица 1Б**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Класс** | **Общее****количество обучающихся**(в данном классе) | **Из них, группа повышенного внимания по АП** **(по результатам СПТ)** | **%** | **Из них, включены в систему дополнительного образования** | **%** | **Из них включены во внеурочную деятельность** | **%** | **Из них, получили ПП помощь** | **%** | **Количество родителей этой категории обучающихся, получивших консультативную помощь** | **%** |
| **1- 4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\***АП** – аддиктивное поведение

\*данные СПТ апрель 2019 года

**Таблица 1В**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Класс** | **Общее****количество обучающихся**(в данном классе) | **Из них, группа повышенного внимания по СП** **(по результатам СПТ\*)** | **%** | **Из них, включены в систему дополнительного образования** | **%** | **Из них включены во внеурочную деятельность** | **%** | **Из них, получили ПП помощь** | **%** | **Количество родителей этой категории обучающихся, получивших консультативную помощь** | **%** |
| **1- 4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\***СП** – суицидальное поведение

\* данные СПТ апрель 2019 года

**Таблица 1Г**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Возраст** | **Количество обучающихся, с попытками суицида, самоповреждением, суицидальным поведением\***  | **Из них, количество обучающихся, для которых разработаны ИП ППС\*** | **%** | **Из них, получили консультацию психиатра** | **%** | **Из них, включены в систему дополнительного образования** | **%** | **Из них включены во внеурочную деятельность** | **%** | **Из них, с социально активной позицией (волонтеры, РДШ и др.)** | **%** | **Количество родителей этой категории обучающихся, получивших консультативную помощь** | **%** |
| **12 лет и младше** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13 лет** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14 лет** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15 лет** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16 лет** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17 лет** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*За 2019 год**

**\*ИП ППС** – индивидуальные программы психолого-педагогического сопровождения

**2. Оцените организацию профилактической работы в ОО:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **Высокий уровень** | **Средний уровень** | **Уровень ниже среднего** | **Низкий уровень** | **Работа не организована** |
| Организация работы по профилактике суицидального, аддиктивного, делинквентного поведения обучающихся |  |  |  |  |  |
| Организация работы по профилактике «буллинга»/ травли среди обучающихся |  |  |  |  |  |
| Организация работы по развитию служб медиации, примирения |  |  |  |  |  |
| Организация взаимодействия с другими ведомствами по вопросам профилактики суицидального, аддиктивного, делинквентного поведения обучающихся |  |  |  |  |  |
| Организация психолого-педагогической помощи обучающимся «групп повышенного внимания» по результатам ежегодного социально-психологического тестирования  |  |  |  |  |  |

**3. Укажите обеспеченность (укомплектованность) квалифицированными кадрами в сравнительном анализе за 2 года:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наличие консилиума в 2018 году** | **Наличие консилиума в 2019 году** | **Количество специалистов** |
| **2018 год** | **2019 год** |
| **нет** | **1ПП** | **1СП** | **2 ПП** | **2 СП** | **3 ПП** | **3 СП** | **нет** | **1ПП** | **1СП** | **2 ПП** | **2 СП** | **3 ПП** | **3 СП** |
| Да  | Нет  | Да  | Нет  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*ПП – педагог-психолог

\*СП – социальный педагог

**4. Укажите наличие в ОО службы медиации, примирения, мобильной бригады, информационного планшета в сравнительном анализе за 2 года**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Служба медиации** | **Служба примирения** | **Мобильная бригада по профилактике буллинга** | **Информации о телефонах доверия/информационного планшета** |
| **2018** | Да  | Нет  | Да  | Нет  | Да  | Нет  | Да  | Нет  |
| **2019** | Да  | Нет  | Да  | Нет  | Да  | Нет  | Да  | Нет  |

**5. Укажите участие ОО в социально-психологическом тестировании (апрель 2019, октябрь 2019 года):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Участие** | **Причины (если нет)** | **Какие меры предприняты по результатам СПТ** |
| **2019 апрель** | Да | Нет |  |  |
| **2019 октябрь** | Да | Нет |  |  |

**6. Укажите потребность педагогических работников в курсах повышения квалификации**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Общее количество педагогических работников** | **Профилактика суицидального поведения** | **Профилактика аддиктивного поведения** | **Профилактика делинквентного поведения** | **Профилактика буллинга** | **Развитие служб медиации, примирения** |
| **Потребность в КПК (количество)** |  |  |  |  |  |
| **% от общего количества** |  |  |  |  |  |

**7. Укажите количество проведенных в ОО мероприятий в 2019 году по профилактике буллинга, суицидального, аддиктивного, делинквентного поведения обучающихся:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Количество мероприятий** | **Общее****число участников** |
| Мероприятий для родителей/законных представителей по вопросам профилактики аддиктивного поведения обучающихся |  |  |
| Мероприятий для родителей/законных представителей по вопросам профилактики делинквентного поведения обучающихся |  |  |
| Мероприятий для родителей/законных представителей по формированию культуры профилактики суицидального поведения несовершеннолетних с освещением вопросов, касающихся психологических особенностей развития детей и подростков, факторов поведения, необходимости своевременного обращения к психологам и психиатрам в случаях неадекватного или резкого изменившегося поведения несовершеннолетнего |  |  |
| Мероприятий для педагогических работников по вопросам профилактики суицидального поведения обучающихся |  |  |
| Мероприятий для педагогических работников по вопросам профилактики аддиктивного поведения обучающихся |  |  |
| Мероприятий для педагогических работников по вопросам профилактики делинквентного поведения обучающихся |  |  |
| Профилактических мероприятий с обучающимися, направленных на формирование у них правосознания, положительных нравственных качеств, принципов здорового образа жизни, предупреждение аддиктивного и суицидального поведения  |  |  |
| Профилактических мероприятий с обучающимися, направленных на профилактику повторных суицидальных попыток |  |  |
| Мероприятий для обучающихся, в том числе находящихся в социально опасном положении или иной трудной жизненной ситуации, направленных на развитие позитивного мышления |  |  |
| Мероприятий для обучающихся, в том числе находящихся в социально опасном положении или иной трудной жизненной ситуации, направленных на вовлечение в социально-позитивную активность (участие в волонтерских проектах) |  |  |
| Проведение для обучающихся тренингов, направленных на профилактику суицидальных настроений и формирование позитивного мировоззрения |  |  |
| Проведение для обучающихся индивидуальных психологических консультаций, направленных на профилактику суицидальных настроений и формирование позитивного мировоззрения |  |  |

**8. Укажите участие административных и педагогических работников в**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Общее** **число участников** |
| ***Обучающих семинарах*** по вопросам профилактики суицидального, аддиктивного, делинквентного поведения обучающихся |  |
| ***Курсах*** повышения квалификации по вопросам профилактики суицидального поведения обучающихся |  |
| ***Курсах*** повышения квалификации по вопросам профилактики аддиктивного поведения обучающихся |  |
| ***Курсах*** повышения квалификации по вопросам профилактики делинквентного поведения обучающихся |  |
| ***Курсах*** повышения квалификации специалистов по вопросам профилактики буллинга/травли |  |

***9. Перечислите программы повышения квалификации по вопросам профилактики буллинга, суицидального, аддиктивного, делинквентного поведения обучающихся, развития служб медиации, которые посетили руководители образовательной организации, педагогические работники и специалисты сопровождения в 2019 году:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Сроки**  | **Тема** | **Должность** | **Объем****(количество часов)** | **Наименование организации, реализующей программу повышения квалификации** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***10. Перечислите проблемы образовательной организации при организации и проведении работы по профилактике суицидального, аддиктивного, делинквентного поведения обучающихся.***

***12. Сформулируйте, пожалуйста, предложения для проектирования работы на муниципальном уровне по профилактике суицидального, аддиктивного, делинквентного поведения обучающихся***